MULTY DEPENDENT CLAIM FEE CULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIA

10/532402

APPLICATION

FILING DATE

<u> </u>					1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		CLA	
		AS FILED			TER NDMENT	AI 2 dam	AFTER		
 	INI). DEI	ì	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1	
2	 		-1]	
3	+		7		 	-	ļ	1	
• 4	1		4				 	4	
5		1	+	· ·	 	 	 	-	
6		1/					 	1	
7		1				1	 	1	
8	 	1/-						1	
9 10	-	-1,1	4					1	
11	1-				· . · ·]	
12	┢╌				· .		<u> </u>	1	
13	1		╂				 	1	
14			1					1	
15 .			_			-	 	ł	
16			I					1	
17	ļ	 	4					1	
18 19			1					·	
20	_		-						
21			-						
22		 	╁						
23			1-						
24.			1						
25			T						
26			L						
27									
28		-	1						
30			-						
31	-	┪──	╂╌						
32		1	1-						
33		1	1	-+					
34			1	-					
35			Τ						
36 37									
37		<u>-</u>	1_						
38 39		 	1_						
40		 	 _						
41		 	 						
42		1	1-						
43		1	1-					•	
44									
45									
46								•	
47	,	ļ		-	I				
48 49		-						:	
50	<u> </u>		-			<u> -</u>			
	1		-		 - -				
TALIND.		4			4		4		
TAL DEP	/0	4		. •	(sa		44		
TOTAL	11	PARTIES.		S	120 CF	Ti.	No respective		

MS				_	<u> </u>					
		AS FILED			AFTER 1"amendment			AFTER 2 MANAGEMENT		
-	INI	<u>).</u>	DEP	<u>'</u>	IND.	DE	Р.	IND	DEP.	
51 . 52				_						
53	 					4				
54	1			-1		-				
55	1-	\dashv		-	<u> </u>					
56		7		1			_			
57		\neg		1		+				
58				1		 	-		- -	
59		\Box				1	-		┧──	
60		_					7	-	 	
61 62		4		1						
63	 	4		4			\Box			
64	+	┰	<u>·</u>	4	<u>:</u>	 	_			
65	1	╅		+			4			
66	1	+		1		 	-1	·	 	
67		\top		1		 	1			
68				1		 	+		 	
69				1		 	+	•	 	
70	ļ	4		L			7			
71 72		4		1					1	
73	 	+	<u> </u>	╀						
74	 -	+		╀		 	4			
75	1	╁		╂	 :-	 			200	
76	1	+		╁					- 1	
. 77		7		t			╌			
78		\perp		T	-		+	 		
79 .	ļ	1					1			
80	 	\perp		L						
81 82		-		L	·					
83	 	-}-		L			4			
84		┪╌		-			4			
85		╁		-			- -			
86		+	1	┝	<u> </u>		- -			
87		1		┢			1-			
88				Г		·····	╁			
89							1			
90		1_								
91		┨_		L						
92 93		┼-		-			1			
94		╁╴		-			4			
95		╁╌		-			╂			
96		\vdash		-	- 		╂╌			
97		1		-			-			
98							1			
99		1					1			
100		_						١.		
TOTAL IND.].	4			1		·	每	
TOTAL DEP.		4				4 0			4	
TOTAL CLAIMS		選						·		
		U.S.	DEPART	ME	MI • LW	MILIFORE	-			